Istituto Santa Maria Mazzarello
Scuola Primaria Paritaria Parificata
Piazza Santa Maria Ausiliatrice, 60 - 00181 ROMA
tel. 067803271 tel. Fax 067843520 - www.istitutomazzarello.org - mazzarello@fmairo.net

Circolare n. 8 Primaria a. s. 2019/2020 Roma, 27 novembre 2019

Gentili genitori,
Vi raggiungiamo per darvi alcune importanti informazioni circa le **ISCRIZIONI per l'a. s. 2020-2021**.
In vista dell'Open Day e facendo seguito alle richieste di famiglie esterne, per calcolare i posti che saranno disponibili, chiediamo:

- Ai genitori che hanno un figlio che l'anno prossimo deve frequentare **per la prima volta la Scuola dell'Infanzia**, di procedere alla preiscrizione compilando il tagliando sottostante e versando la quota di euro 150,00 come anticipo dell'iscrizione, entro martedì 10 dicembre 2019. **Per il bonifico indicare la seguente causale: *Preiscrizione Primo Anno Scuola dell'Infanzia (indicando anche il nome del bambino).*** La quota della preiscrizione non è rimborsabile nel caso in cui non si proceda all'iscrizione.

- Ai genitori che hanno un figlio che l'anno prossimo deve frequentare la **Prima Primaria**, di procedere alla preiscrizione compilando il tagliando sottostante e versando la quota di euro 170,00 come anticipo dell'iscrizione, entro martedì 10 dicembre 2019. **Per il bonifico indicare la seguente causale: *Preiscrizione alla Prima Primaria (indicando anche il nome del bambino).*** La quota della preiscrizione non è rimborsabile nel caso in cui non si proceda all'iscrizione.

- Ai genitori degli alunni già frequentanti, che intendono **confermare l'iscrizione alla nostra Scuola Primaria** per il prossimo a. s., di compilare il tagliando sottostante e di riconsegnarlo entro i tempi richiesti.

La direttrice La Coordinatrice delle attività educative e didattiche

_____ _____

.....

Tagliando da riconsegnare all'insegnante di classe entro il 4 dicembre 2019

Il genitore dell'alunno/a ..... della classe .....

- Ha preso visione della circolare n° 8 dell'a. s. 2019/2020 relativa alla Pre-iscrizione per l'a.s. 2020/2021
- CHIEDE che il /la proprio/a figlio/a _____, nato/a il _____, possa essere iscritto per la PRIMA VOLTA per l'a. s. 2020/2021 presso la vostra **Scuola dell'INFANZIA**
- CHIEDE che il /la proprio/a figlio/a _____, nato/a il _____, possa essere iscritto per l'a. s. 2020/2021 presso la vostra Scuola Primaria **ALLA CLASSE PRIMA**.
- CONFERMA la frequenza del/la proprio/a figlio/a _____ alla Scuola Primaria per la classe ……., per l'a. s. 2020/2021: □ SI □ NO

Roma, _____ Firma del genitore

_____